

LES HÉPATITES VIRALES

I – Définition

Maladie infectieuse, virale, contagieuse, due à plusieurs virus dont les plus importants sont au nombre de cinq : A, B, C, D, E. L'évolution de la maladie et les complications dépendent du virus en cause. Maladie touchant le foie, les types B et C évoluent vers la chronicité et le cancer du foie, alors que les types A et E donnent des hépatites aiguës. Les hépatites virales sont à déclaration obligatoire et considérée comme un problème de santé publique surtout les types B et C.

II – Les étiologies

1- L'agent causal : Les hépatites virales sont dues à plusieurs virus dont 5 sont les plus importants.

✚ **Hépatite virale A (HVA) :** Due au virus type A, à ARN ne possédant pas d'enveloppe, provoque une hépatite aiguë et dont la virémie est brève.

✚ **Hépatite virale B (HVB) :** Due au virus type B à ADN possédant une enveloppe.

✚ **Hépatite virale C (HVC) :** Due au virus type C à ARN possédant une enveloppe.

✚ **Hépatite virale D (HVD) :** Due au virus type D à ARN possédant une enveloppe.

Les types B, C et D provoquent une hépatite aiguë avec virémie prolongée ou chronique qui peut évoluer vers la cirrhose ou le développement d'un carcinome hépatocellulaire.

✚ **Hépatite virale E (HVE) :** Due au virus type A, à ARN ne possédant pas d'enveloppe, provoque une hépatite aiguë et dont la virémie est brève.

2- Les causes favorisantes

✚ **Hépatite virale A et E :** Fréquentes chez l'enfant et l'adulte jeune, Maladies à transport hydrique orofécale favorisées par le manque d'hygiène d'eau et l'élimination non hygiénique des eaux usées c'est une maladie due au péril fécal.

✚ **Hépatite virale B et C :** les causes favorisantes et qui exposent au risque d'infection sont :

- Poly transfusion : hémophiles, hémodialysés
- Toxicomanie par voie intraveineuse
- Comportement sexuel à risque surtout pour le type B (homosexuel, rapport sexuel suspect non protégé)
- Matériel tranchant souillé par un sang contaminé
- Mère AgHbS positif du virus B : transmission mère enfant.
- Personnel de santé : manipulation de sang contaminé, plaie par un matériel souillé de sang contaminé.

III – Mode de transmission

Le réservoir de germes est strictement humain (sujets malades, ou malades asymptomatiques)

1- Hépatites virales A et E

La transmission se fait par voie oroentérale, les virus sont rejetés avec les selles du malade qui vont souillées le milieu extérieur (eau, légumes, fruits, mains sales). La porte d'entrée est orale (digestive)

✚ **directe :** contact avec malade

✚ **indirecte :** consommation d'eau, légumes souillés par les selles du malade contenant des virus.

2- Hépatite virales B

La transmission se fait par voie parentérale, les virus sont présents dans le sang et le sperme

✚ **directe :** par rapport sexuel, transmission de la mère à l'enfant lors de la grossesse ou l'accouchement

✚ **indirecte :** par transfusion sanguine, plaie par un matériel tranchant souillé par un sang contaminé

2- Hépatites virales C

La transmission se fait essentiellement par voie sanguine.

✚ **directe** est possible: par rapport sexuel, transmission de la mère à l'enfant lors de la grossesse ou l'accouchement

✚ **indirecte :** par transfusion sanguine, plaie par un matériel tranchant souillé par un sang contaminé

IV- Les signes cliniques et biologiques

Les hépatites virales sont dans la majorité des cas asymptomatiques.

1-L'hépatite virale aiguë ictérique

L'hépatite virale aiguë est un tableau clinique commun à tous les types des hépatites virales symptomatiques dont le symptôme essentiel est l'ictère.

a- La période d'incubation : La durée d'incubation diffère selon le type de l'hépatite.

- ✚ Hépatites virales A et E : 2 à 4 semaines
- ✚ Hépatite virale B : 6 à 16 semaines
- ✚ Hépatite virale C : 4 à 6 semaines

b-La période d'invasion : Phase pré ictérique : Dure 5 à 15 jours marquée par l'installation d'un syndrome pseudo grippal et des signes digestifs.

- ✚ Syndrome pseudo grippal: fièvre, céphalées, myalgies, arthralgies, asthénie.
- ✚ Signes digestifs : anorexie, nausées, vomissements, parfois diarrhée, douleur de l'hypochondre droit.

c-La période d'état : Phase ictérique : Cette phase est marquée par l'apparition de l'ictère.

- ✚ Ictère : franc avec coloration jaune de la peau, des conjonctives et des muqueuses. Cet ictère est accompagné de selles décolorées.
- ✚ Prurit : présent dans le ¼ des cas.
- ✚ Le foie peut être de taille normale, parfois installation de légère hépatomégalie et splénomégalie.

d-Phase de régression : Survient 3 à 6 semaines après le début, elle est annoncée par l'installation de :

- ✚ Crise polyurique qui va précéder la régression et la disparition des signes cliniques de la période d'état.

e- Diagnostic et signes biologiques

- ✚ Elévation des transaminases hépatiques
- ✚ Elévation de la bilirubine
- ✚ Recherche d'anticorps virus A, d'anticorps virus B et antigène HBs, d'anticorps virus C, d'anticorps virus E.

f- Les autres formes des hépatites virales aiguës

- ✚ L'hépatite aiguë anictérique : caractérisée par une asthénie, des douleurs articulaires avec absence de l'ictère.
- ✚ L'hépatite aiguë fulminante: caractérisée par une encéphalopathie avec un taux de prothrombine très diminué inférieur à 50 %

2- L'hépatite virale chronique : L'hépatite virale chronique est définie comme une élévation des transaminases au-delà de 6 mois. Elle est due uniquement aux virus B, C et D.

- ✚ Virus en cause : B, C, D
- ✚ 10 % de type B, 85 % de type C
- ✚ Signes cliniques : Asthénie, douleurs de l'hypochondre droit, arthralgies, purpura, légère hépatomégalie ou foie de taille normale.
- ✚ Signes biologiques : augmentation des transaminases.
- ✚ Ponction biopsie du foie : nécrose hépatique et fibrose hépatique
- ✚ L'évolution: 30% des cas chroniques de type B et C évoluent vers la cirrhose du foie dont 3% à 4% évoluent vers le carcinome hépatocellulaire

V- Traitement

1- Hépatites virales A et E

- ✚ Absténence thérapeutique avec surveillance clinique et biologique
- ✚ Repos absolu
- ✚ Éviter les médicaments hépato- toxiques et consommation d'alcool

2 – Hépatite B

- ✚ Éviter les médicaments hépato- toxiques et consommation d'alcool
- ✚ Antiviraux :
 - Interferon : pendant 6 mois
 - Lamivudine ou Adefovir pendant 12 mois
- ✚ Surveillance clinique et biologique : transaminase, taux des anticorps et des antigènes

3 – Hépatite C

- ✚ Éviter les médicaments hépato- toxiques et consommation d'alcool
- ✚ Antiviraux :
 - Interferon : pendant 6 à 12 mois
 - Ribavérine : pendant 12 mois
- ✚ Surveillance clinique et biologique : transaminase, taux des anticorps et des antigènes

4 – Hépatite D

- ✚ Éviter les médicaments hépato- toxiques et consommation d'alcool
- ✚ Antiviraux :
 - Interferon : pendant 6 à 12 mois
- ✚ Surveillance clinique et biologique : transaminase, taux des anticorps et des antigènes

VI - Prophylaxie

1- Le malade

- ✚ Déclaration pas d'isolement
- ✚ HVA et E :
 - Désinfection des selles
 - Ustensile individuel
- ✚ HVB et C :
 - Matériel tranchant (rasoir, coupe ongles, brosse à dent,.....) strictement personnel
 - Matériel de soin à usage unique
 - Utilisation des préservatifs
 - Éviter la grossesse ou grossesse sous surveillance médicale

2- Sujets contact et entourage

- ✚ Dépistage en cas d' HVB et C par recherche d'Antigène et Anticorps spécifiques.
- ✚ Information éducation communication :
 - Gravité de la maladie et son mode transmission
 - Danger d'échange de matériel tranchant
 - Utilisation de matériel à usage unique
 - Hygiène individuel (propreté des mains, ustensile de cuisine, lavage des légumes et fruits)

3- Mesures préventives générales

- ✚ IEC du grand public et sujets exposés sur le mode de transmission et mesures de prévention concernant l'HVB et l'HVC et dépistage des sujets à risque
- ✚ HVA et E :
 - Amélioration des conditions d'hygiène et d'assainissement
 - Lutte contre la pollution d'eau
 - Développement et élargissement de la desserte en eau potable

4-Vaccination

- ✚ HVA : 2 injections à 1 mois d'intervalle avec un rappel à 1 an
- ✚ HVB : 3 injections à 1 mois d'intervalle avec un rappel à 1 an
- ✚ HVC : Pas de vaccin